アーバン・オフィス使用申込書

登録No.	FAXは			申込日	令和	年 月	日
	→092-731-5578へ			申込責任者			印
	お問合せはTel	当日担当者			印		
会 社 名							
 住 所	<u> </u>						
171	1						
TEL				携帯			
FAX				メールアト・レス			
業務内容				案内表示	会社名		
体田日仏	用目的			生		11 /11	
12 11 日 11				集合人数			
使用月日	令和 年	月 日()	使用時間	開場時	分	
使用月口			,	使用时间	~ 閉	場 時	分
※ご利用の会議室に〇を付けて、下記お申込み内容をご記入下さい					経到	里記入欄	
会議室	基本料金	単価(1時間)	1	吏用時間	使,	用料金	
A • E	5,500	1 114 (1 10 3 14 37		27133 [12]		13 11	
$B \cdot C \cdot D$	16,500						
F	11,000	1,100		時間			
G	8,800			h4 [H]			
Н	9,900						
CD	33,000	1,650					
		使用料(小計①)					
	会議室使用	料=基本料金-	+(単価	×使用時間)と	<u>-</u> なります。		
利用条件	割増料金			使用	金	額	
日祝費				有・無			
ネット回線	使用料金の10%			有 •無			
(WiFi無料)	4 FT BB/F FOO		土の体)				
早朝∙深夜		別途追加(CDI		有・無			
		使用料(小計②)					
備品	吊等	単価	数量	単 位	金	額	
マイク		1,100		本			
TVモニター(75インチ)		16,500		台			
プロジェクター・スクリーン(配送料込)		22,000		セット			
プロジェクター(配送料込)		16,500		台			
スクリーン(配送料込)		5,500		台			
お弁当	()			時頃 個			
コーヒー	<u> (</u>	A=1/.1.=1@\		時頃 杯	1		
	備品等	合計(小計③)					
税込合計金額				会場責任者			印

■ e-mail kaigishitu@l-mate.co.jp

■ お振込先 福岡銀行 市庁内支店(出張所) (普通)887596 (株)九州不動産専門学院 アーバン・オフィス天神